



※非自発的失業の受給資格者証
□ 国民健康保険料非自発的失業受給資格者証
□ 雇用保険受給資格者証
※非自発的失業の受給資格者証については、下記 URL をご確認ください。

提出前に送付物を確認ください。

切手を貼
り付けて
ください

6
7
5
8
5
0
1

(受取人)
加古川市加古川町北在家2000
加古川市役所 健康医療部
国民健康保険課 保険料係 行

(差出人)

フリガナ
氏名
住所 〒

折り畳み封筒の作成手順
・折り線1→2→3の順で山折りにします。
・のりしろ4→5の順で折り付けしてください。
・送付物を四つ折りにして同封します。
・折り線6を山折りにします。
・「提出前に送付物を確認ください。」欄を補強してください。
付けした後にセロハンテープ等で補強してください。

↑↑折り線-6

↑↑折り線-1

のりしろ-7

↑↑折り線-2

↑↑折り線-3

のりしろ-4

のりしろ-7

のりしろ-5

